令和　　年　　月　　日

　岡山県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

被爆者指定医療機関指定申請書

　原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律（平成６年法律第117号。以下「法」という。）第12条第１項の規定による医療機関の指定を受けたく、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令（平成７年政令第26号）第11条第１項並びに第22条第１項及び第２項の規定により次のとおり申請します。

　なお、指定の上は、法の定めるところにより医療を担当します。

１　薬局

　　　名　称

　　　所在地

２　開設者

　　　住　所

　　　氏　名

３　調剤のために必要な設備及び施設の概要

４　指定希望日の有無[[1]](#footnote-1)　　　無　・　有　　　　　　　　年　　月　　日

1. 指定日の希望がある場合には、「有」を○で囲み希望年月日を記載すること。 [↑](#footnote-ref-1)